

TRANSFERENCIA DE QUEJAS

NOTIFICACIÓN A LA AGENCIA LOCAL DE MANTENIMIENTO DE HIJOS, RECEPTORA DE LA TRANSFERENCIA: La Solicitud de Resolución de Quejas adjunta se está transfiriendo a su condado para su resolución. Si usted cree que la queja no cae bajo la jurisdicción de su condado, por favor póngase en contacto con el/la representante de la agencia local de mantenimiento de hijos, que se identifica a continuación, en un plazo de cinco (5) días laborales.

NOTIFICACIÓN AL/A LA QUERELLANTE: La presente es para informarle que su queja se ha transferido a otro condado. No se requiere ninguna acción por parte de usted en este momento. En un plazo de cinco (5) días laborales, el nuevo condado le notificará el recibo de su queja. Si necesita más información, puede ponerse en contacto con su Agencia Local de Mantenimiento de Hijos (LCSA).

QUEJA TRANSFERIDA A (condado):

EL (fecha):

FECHA EN QUE SE RECIBIÓ LA QUEJA ORIGINAL EN EL CONDADO QUE HACE LA TRANSFERENCIA

NÚMERO DE CASO DE LA LCSA

NOMBRE DEL/DE LA QUERELLANTE

NÚMERO DE TELÉFONO
() -

DIRECCIÓN POSTAL DEL/DE LA QUERELLANTE

NÚMERO DE FAX
() -

CONDADO:

DIRECCIÓN DE CORREO
ELECTRÓNICO

RAZÓN DE LA TRANSFERENCIA DE LA QUEJA

NOMBRE DE LA LCSA QUE HACE LA TRANSFERENCIA
(CONDADO)

NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA LCSA
QUE HACE LA TRANSFERENCIA

FIRMA DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA LCSA
QUE HACE LA TRANSFERENCIA

NÚMERO DE TELÉFONO
() -

FECHA

TRANSFERENCIA DE QUEJAS

NOTIFICACIÓN A LA AGENCIA LOCAL DE MANTENIMIENTO DE HIJOS, RECEPTORA DE LA TRANSFERENCIA: La Solicitud de Resolución de Quejas adjunta se está transfiriendo a su condado para su resolución. Si usted cree que la queja no cae bajo la jurisdicción de su condado, por favor póngase en contacto con el/la representante de la agencia local de mantenimiento de hijos, que se identifica a continuación, en un plazo de cinco (5) días laborales.

NOTIFICACIÓN AL/A LA QUERELLANTE: La presente es para informarle que su queja se ha transferido a otro condado. No se requiere ninguna acción por parte de usted en este momento. En un plazo de cinco (5) días laborales, el nuevo condado le notificará el recibo de su queja. Si necesita más información, puede ponerse en contacto con su Agencia Local de Mantenimiento de Hijos (LCSA).

QUEJA TRANSFERIDA A (condado):

EL (fecha):

FECHA EN QUE SE RECIBIÓ LA QUEJA ORIGINAL EN EL CONDADO QUE HACE LA TRANSFERENCIA

NÚMERO DE CASO DE LA LCSA

NOMBRE DEL/DE LA QUERELLANTE

NÚMERO DE TELÉFONO
() -

DIRECCIÓN POSTAL DEL/DE LA QUERELLANTE

NÚMERO DE FAX
() -

CONDADO:

DIRECCIÓN DE CORREO
ELECTRÓNICO

RAZÓN DE LA TRANSFERENCIA DE LA QUEJA

NOMBRE DE LA LCSA QUE HACE LA TRANSFERENCIA
(CONDADO)

NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA LCSA
QUE HACE LA TRANSFERENCIA

FIRMA DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA LCSA
QUE HACE LA TRANSFERENCIA

NÚMERO DE TELÉFONO
() -

FECHA

